

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS
NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I
TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Huaraca Cori, Carmen Rosa

ASESORA: Morales Zapata, Elva Paola Katherine

HUÁNUCO – PERÚ

2021

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud publica
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76987893

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22520098

Grado/Título: Doctor en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0003-4190-4877

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Sinche Alejandro, Marisol	Magister en gestión pública	22489669	0000-0001-5710-8424
3	Pozo Perez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **diez** horas del día **diecisiete** del mes de **setiembre** del año **dos mil veintiuno**, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--------------------------------------|-------------------|
| • DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS | Presidenta |
| • MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO | Secretaria |
| • DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 1292-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: “**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017**”, presentado por la Bachiller en Obstetricia Sra. **Carmen Rosa HUARACA CORI** para optar el Título Profesional de **Obstetricia**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **16** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, **11:00** horas del día **diecisiete** del mes de **setiembre** del año **2021** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

Esta tesis de investigación lo destino principalmente a nuestro todo poderoso quien me guía.

A mis padres Epifanio y María por haber estado presente a lo largo de toda mi carrera universitaria que con afecto, trabajo y sacrificio me permitieron alcanzar una meta trazada, a mis hermanos por el apoyo moral, a Jhon una persona especial que con su apoyo, consejos ,ternura y entereza me alentó a seguir triunfando.

AGRADECIMIENTO

Primeramente agradezco a DIOS por todas sus bendiciones, ser mi apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

A mis padres Epifanio y María por haber estado presente a lo largo de toda mi carrera universitaria que con afecto, trabajo y sacrificio me permitieron alcanzar una meta trazada, a mis hermanos por el apoyo moral, a Jhon una persona especial que con su apoyo, consejos ,ternura y entereza me alentó a seguir triunfando.

A mis docentes de mi educación superior de la facultad de obstetricia de la UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO por sus sabidurías.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	16
1.3. OBJETIVO GENERAL	16
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	16
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO	16
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO	17
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO	17
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPÍTULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	19

2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3.	ANTECEDENTES LOCALES.....	22
2.2.	BASES TEÓRICAS	23
2.2.1.	CONOCIMIENTOS.....	23
2.2.2.	ACTITUDES.....	24
2.2.3.	REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES.....	25
2.3.	DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS.....	27
2.4.	HIPÓTESIS.....	27
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	27
2.5.	VARIABLES.....	28
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	28
2.5.2.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	28
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	29
CAPÍTULO III		30
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		30
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
3.1.1.	ENFOQUE	30
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	30
3.1.3.	DISEÑO DEL ESTUDIO.....	30
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	31
3.2.1.	POBLACIÓN	31
3.2.2.	MUESTRA.....	32
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECAUDACIÓN DE DATOS	32
3.3.1.	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.3.2.	INSTRUMENTOS.....	32

3.3.3. TÉCNICAS PARA EL PROCESO Y ANÁLISIS DE LA INDAGACION.....	33
CAPÍTULO IV.....	36
RESULTADOS.....	36
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	36
4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	36
4.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LOS CONOCIMIENTOS	41
4.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES.....	43
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	45
CAPÍTULO V.....	46
DISCUSIÓN	46
5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	46
CONCLUSIONES	49
RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	51
ANEXOS.....	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Edad en años de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	36
Tabla 2: Procedencia de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	37
Tabla 3: Estado Civil de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	38
Tabla 4: Grado de Escolaridad de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	39
Tabla 5: Ocupacion de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	40
Tabla 6: Conocimiento sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.	41
Tabla 7: Valoracion del conocimiento sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.	42
Tabla 8: Actitudes sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.	43
Tabla 9: Valoración de las Actitudes sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.	44
Tabla 10: :Contrastación de los conocimientos sobre los requerimientos nutricionales de la gestante del I trimestre que acude al Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	45
Tabla 11: Contrastación de las actitudes sobre los requerimientos nutricionales de la gestante del I trimestre que acude al Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Edad en años de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	36
Figura 2: Procedencia de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	37
Figura 3: Estado Civil de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	38
Figura 4: Grado de Escolaridad de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	39
Figura 5: Ocupacion de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.	40
Figura 6: Valoracion del conocimiento sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.	42
Figura 7: Valoración de las Actitudes sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.	44

RESUMEN

Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017. **Métodos:** Se ejecutó una tesis descriptivo prospectivo, transversal en una ejemplar de 40 gestantes del I Trimestre de embarazo, aplicando un informe en contestación a los objetivos de tesis. El estudio descriptivo se efectuó con disposiciones de frecuencias; estudio inferencial se cumplió con el Chi Cuadrado de Independencia con una significancia datos " $p < 0,05$ ". **Resultados:** Las características socio demográficas presentadas en la mujer gestante del I trimestre en el Hospital de Contingencia, fueron 55.0% presentaron estado civil casadas; el 47.5% corresponde al grado de instrucción secundaria y el 30.0% son amas de casa. El nivel de conocimientos sobre requerimientos alimenticios en las gestantes del I trimestre fue 30,0 % nivel alto, 55,0% medio y el 15% bajo. El nivel de actitud en requerimientos nutricionales en las gestantes del I trimestre es desfavorable 70,0% y favorable en un 30,0 %

Conclusiones: El nivel de conocimiento es medio y actitudes es desfavorable sobre requerimientos nutricionales

Palabras clave: *Conocimiento-Actitud-Requerimientos nutricionales*

ABSTRACT

General objective: To determine the level of knowledge and attitudes about nutritional requirements during pregnancy in pregnant women of the I trimester of the Contingency Hospital 2017. Methods: A prospective, cross-sectional descriptive thesis was executed in a sample of 40 pregnant women of the I Trimester of pregnancy, applying a report in response to the thesis objectives. The descriptive study was carried out with frequency measurements; and the inferential study was fulfilled with the Chi Square of Independence with a statistical significance $p < 0.05$. Results: The socio-demographic characteristics presented in the pregnant woman of the first trimester in the Contingency Hospital, were 55.0% presented marital status married; 47.5% correspond to secondary education and 30.0% are housewives. The level of knowledge about nutritional requirements in pregnant women in the first quarter was 30.0% high level, 55.0% medium and 15% low. The level of attitude regarding nutritional requirements in pregnant women in the first trimester is 70.0% unfavorable and 30.0% favorable.

Conclusions: The level of knowledge is medium and the attitude is unfavorable about nutritional requirements.

Keywords: Knowledge-Attitude-Nutritional requirements

INTRODUCCIÓN

El ayuno a lo largo de gestación y lactación tiene que ser equilibrada y resguardar los consejos nutritivos. Se tiene que tener en cuenta a las fuentes reguladoras(HIERRO Y CALCIO). El acrecentamiento de las insuficiencias alimenticias en la gestación y la lactación crean precisa el suplemento de componentes y minerales, esencialmente(ÁCIDO FÓLICO, HIERRO Y CALCIO) para suministrar alturas apropiados, a causa de dificultad de ingerirlos en el ayuno. No obstante, La nutrición nutricia conveniente no depende simplemente del dominio alcanzable, también del discernimiento de provisiones y comida que se posea. Desgraciadamente, la gran porción de la localidad desecha sobre la eficacia y valor alimenticio de los suministros y las dietas que engulle son denegadamente equilibradas.

El moderno trabajo esta ordenado en 06 CAPÍTULOS en la representación sucesiva: I CONCIERNE EL PROBLEMA, la cual consigna del PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, FORMULACIÓN, OBJETIVOS, JUSTIFICACIÓN Y LIMITACIÓN.

En II se exhibe el MARCO TEÓRICO, que cuenta ANTECEDENTES INTERNACIONALES, NACIONALES, BASE TEÓRICA, DEFINICIONES CONCEPTUALES, HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

En III localiza la METODOLOGÍA, en que contiene el ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN, TIPO DE INVESTIGACIÓN, DISEÑO, LUGAR DE EJECUCIÓN PROYECTO, UNIVERSO DE ESTUDIO, SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA, CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS, ANÁLISIS DE ASPECTOS ÉTICOS.

En IV, se observa RESULTADOS Y DISCUSIONES COMPARACIÓN CON OTROS ESTUDIOS INTERNACIONALES Y NACIONALES.

En V, se hallan las CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

En VI, las REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y LOS ANEXOS
RESPECTIVOS

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La gestacion; es una parte del proceso de la procreacion que emprende en la dama (implantación del ovulo fertilizado) y concluye con el nacimiento. ⁽¹⁾

Las féminas gestantes requieren más de unos alimentos que otras damas. En la primera mitad del embarazo, visto que el “EMBRIÓN-FETO” es chico, la necesidad son un poquito mayor que las que existen precedentemente de la gestacion, en tanto que el desarrollo embrionario prospera durante el II y III trimestre del embarazo, las necesidades que tiene la gestante de cierto alimentos se aumentan en gran medida.⁽²⁾

Habitualmente todos los alimentos amplían sus exigencias en el embarazo, esencialmente “ácido fólico y vitamina D”, lo cual obtienen un 100% de crecimiento. En cuanto a las demás vitaminas su mayor exigencia es menor al 100%. El abuso de este nutriente, consigue ser venenoso para el embrión puesto que no logra a ser anulada por la placenta.⁽³⁾

Una ingesta adecuada de albúminas es fundamental para envolver las exigencias eminentes en la gestacion. Estas exigencias brotan del vertiginoso desarrollo del embrión; el acrecentamiento de dimensión de la matriz y de sus distribuciones de sosten, las glándulas de la mama, y la placenta; ; el incremento de sangre transeúnte en la mama y la posteriormente exigencia de aumentos de albúminas para conservar la presión osmótica del plasma, y la producción del líquido amniótico.⁽⁴⁾

Las exigencias proteicas en la gestacion se desarrollan en medio en un 12%. El acopio general de albúminas en la gestacion es (925 g) semejante a 0,95 g/kg/día. Las permutaciones de asimilación proteica son transmitidos por una rápida “síntesis proteica”.⁽⁵⁾

El papel esencial de los suministros es suministrar las enjundias que constituirán los tejidos así como la fuerza a fin que eso que logren ser activos

y para efectuar las acciones diarias. A lo largo de la gestación el progreso de una reciente criatura consume una gran cuantía de los energéticos que compensarían ser manejadas por la mama, un 20% se aumentan las insuficiencias de las calorías en la mama por este período. Por otro lado el final de trimestre de la gestación la criatura procede a un 70% de su energía a partir de la glucosa.⁽⁶⁾

En lo actual , la mayor parte de las gestantes no posee bastante saber de cómo nutrirse y los efectos que acarrea una negativa comida en el embarazo ⁽⁷⁾; por tanto la mala alimentación es una dificultad de la salud mas importante de los paises subdesarrollados ^(8,9).

La alimentación en la gestacion es un asunto muy significativo de discutir, ya que los resultados alcanzan ser peligrosos ya sea en la mama efectos hasta el ultimo dia de vida, malogrando al embrión en etapa de alimentacion y en desarrollo. Se ha manifestado que las cantidades baja en albúminas causan deformaciones en los infantes como: cabecilla más alargada, oreja enorme, órgano reproductor enormes, prominencia del colesterol sérico ⁽¹⁰⁾.

Las conductas alimenticias nacen como fruto y una interacción estable entre la civilización y el medio ambiente, ellos se comunican de una descendencia a otra a través del período, e contienen a partir del modo en que se elige los suministros, incluso la manera en que los come ⁽¹¹⁾.

El uso de suministros queda establecido por las tradiciones y conductas alimenticias que cada ciudad muestra en su entorno vivido determinado, como tradicional, territorial; no obstante, pese a lo distinguido, no se debe abandonar recapacitar estas prácticas alimenticias logran conservarse, cambiar o bien lograr durante etapas tan personales como son en la gestacion.⁽¹²⁾

Respectivamente a las sapiencias que tienen las gestantes sobre nutrición y alimentacióa. Es significativo recalcar que estos muchas veces han resultado escasos, así como sus rutinas alimenticias no constantemente concuerdan con sus sapiencias, iespecialmente por asuntos de índole monetaria ⁽¹³⁾.

Es en la inicial parte de la gestación , y bajo la influencia de estrógenos y progesterona, se causa incremento de células en el pancreas y un aumento creciente en la elaboración de insulina(células de los islotes del páncreas), lo que beneficia el uso de la glucosa y su acumulación en representación de glucógeno ⁽¹⁴⁾.

Por lo que se puede evidenciar que la gestación es un lapso de grandiosos exigencias nutricionales y de variados permutas que demanda una salud perfecta de la mama.cuando se origina una carencia de alimentos, las resultas logran notarse en el infante que va a llegar o en la mamá.Este informe. Busca sensibilizar ala futura mama afin de que sépa las sugerencias alimenticias que permite que ella y sus próximos niños disfruten de una hermosa salud ⁽¹⁵⁾.

Los conocimientos y actitudes sobre alimentación en la localidad es transformar las rutinas alimenticias de la localidad y orientar hacia un modelo alimenticio correcto, de modo que resulte un progreso en la salud de la ciudad. Fundamenta en promover que la deliberación del modelo alimenticio sano sea fácil y por tanto deben disminuir murallas y dificultades ⁽¹⁶⁾.

Por la problemática exhibida la actual tesis posee como fin de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017, en otros terminos miden cada una de las variables para posteriormente medir y examinar su vínculo.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo a lo presentado, la incógnita que se planteo en la presente investigación fue:

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es nivel de conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué características socio demográficas presentan las gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017?
- ¿Cuál es nivel de conocimientos sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017?
- ¿Cuál es el nivel de actitud sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer las características socio-demográficas de la mujer gestante del I trimestre del Hospital de contingencia 2017.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de contingencia 2017.
- Identificar el nivel de actitud sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

La gestación es un ciclo que solicita un aumento de las necesidades de energía y alimentos que son dificultosos de en volver. La carencia de estos alimentos consiguen tener resultados mas peligrosos que en nuevos períodos de la existencia y dañar la etapa nutricional, no sólo a la mamá, sino igualmente a su producto. Por lo tanto una apropiada

situación alimenticia materna, esta personalmente unido a una nutrición conveniente en porción y calidad, es decir se manifiesta en la fémica embarazada, en un aumento apropiado de peso, buena situación usual, superior resguardo a infección, inferior peligro a la morbilidad, perfecta situación para el amamantamiento.

Asimismo los efectos de la indagación usarán como determinación para otras indagaciones que se consiguieran efectuar en favor del conjunto mamá e hijo.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

En correlación a las implicaciones destrezas, se aguarda que esta indagación favorezca a diferentes tesis que logren ladear a distintas representaciones dables de prestar atención en el entorno que la localidad este notificada.

De la misma condición, esta indagación, aportará al perfil de indagación promoción de la salud, así mismo será significativo por la ganancia de sapiencias para el involucramiento de la fémica en la toma de decisiones en forma oportuna.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Por otro lado la actual tesis servirá como referencia hacia diversas investigaciones, sobre todo en la atención integral de la gestante, a fin de que se identifique los requerimientos nutricionales antes de que ocurra un problema de ganancia de peso inadecuado y por ende un desarrollo fetal inadecuado. Así mismo servirá para que aquellas gestantes que están excluidas en el presente estudio puedan contar con información valiosa que les permita mejorar sus conocimientos y prevenir situaciones de riesgo.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Para el diseño de la tesis se dispuso de numerosas tesis conectado al contenido como material de consulta así mismo, de bibliografía actual y

bibliografías en espacio virtual, por lo que no existen impedimentos metodológicos para su progreso.

Por ser una investigación descriptiva, las cifras están incorporados a la autenticidad de las contestaciones. Explicará las conductas adecuadas de una localidad estática concerniente a un territorio geográfica determinada (HOSPITAL DE CONTINGENCIA).

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

En cuanto a lo recurso de los bienes financieros, la tesis fue VIABLE pues el gasto relacionados con la realización de la tesis fue pagado por la averiguadora en fines existentes conforme con las secciones instauradas. Relación a los recursos humanitarios, se contó con la ayuda en los diferentes ciclos del transcurso: sabio, consejero, interrogadores, recopilación de antecedentes codificación, conteo, proceso y análisis de las cifras para orientarnos en el transcurso de la indagación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Para la indagación se reconocieron antecedentes parecidos, hechos que llevo a reflejar antecedentes próximos al estudio

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En España,(2016) izquierdo⁽¹⁷⁾, en el “Estudio de hábitos alimentarios y conocimientos nutricionales en embarazadas de distintas áreas de salud de la comunidad de Madrid España” El objetivo fue saber las costumbres alimenticias, la manera de vivir y las sapiencias en alimentación de un conjunto de embarazadas de la colectividad de Madrid y examinar las discrepancias ciertas en situación de diferentes inconstantes como la edad, el IMC antepuesto ala gestacion, el nivel de licenciaturas y nacionalidad de iniciación de la gestante. Se experimentó a 432 feminas en el 3er período de gestacion que empleó una cadena de interrogantes. Se halló que OR=18,1 de las feminas mostró bajo peso, OR=64.5 normopeso, un OR=10.8 y un OR=6.6, sobrepeso y obesidad, correspondientemente. Los suministros favoritos por las embarazadas estuvieron los panecillos y dulces (13,9%), continuos de la fruta (10.2%), verdura (6.5%) y pez (3.5%). Así mismo, OR= 34.1 de las embarazadas expuso que asimismo tenía suministros o alimentos que odiaban ahora que estaba en cinta , estando los crecidamente mencionados el pez (7.9%), las carnes (4.2%), los crustáceos (2.8%), las verduras (2.6%) y lacteos (2.6%). En las embarazadas se halló una alta ignorancia en textos de alimentación, sobre todo en las más juventudes, las gordas y en las que poseían carencias sabidurías, ya que la gran porción (39.5%) expresaban no tener adecuados sapiencias nutricionales tras indagar en correlación con este texto. Concluyeron los escritores que cree provechoso informar a las embarazadas sobre la nutrición que corresponden perseguir durante la gestacion, facilitando modelos en

cuanto a la cifra de cantidades/día de cada colección de suministros que se sugiere usar y volúmenes de cantidad recomendada, con la solución de arreglar su abstinencia a las necesidades de la etapa biológica que están existiendo y, hacer exclusiva perseverancia, en el valor que este acontecimiento tiene en la salubridad actual y futura de la mamá y el niño.

En Ecuador (2014), Vásconez⁽¹⁸⁾, en su indagación “Estado nutricional, conocimientos, creencias, prácticas y actitudes en relación a la alimentación durante el embarazo en mujeres de 19 años en adelante que acuden al Hospital Gineco- Obstétrico Isidro Ayora – Ecuador, en el mes de abril del 2014” halló como descubrimientos del total de 220 gestantes, $OR=39.1$ declaró que durante gestación se debe consumir por dos (mamá y bebé) y un $OR=93.6$ relató que es significativo comer frutos y verduras en esta fase ya que apoya a evitar padecimientos en las féminas y su criatura. De la misma forma, del total de interrogadas el $OR=57.7$ manifestó una experiencia propicia hacia las frutas a diferencia del $OR=54.1$ que poseyó una experiencia perjudicial por verduras. totalidad de embarazadas (100%) gozaban noción sobre provisiones sabrosos en calcio como los lácteos, localizándose que un $OR=92.3$ tienen experiencias propicia, o sea bebían lácteos todos los días o cada siete días tres veces.

En Ecuador (2013) Chimbo⁽¹⁹⁾, efectuó una indagación titulada “Prácticas y conocimientos, creencias y tabús alimentarios que influyen en el estado nutricional de las mujeres gestantes y lactantes atendidas en el Centro de Salud de Huacho Chico – Ecuador durante el periodo de Junio – Noviembre del 2013”, la cual estuvo formada por 124 embarazadas y 47 mamás que lactaban. Entre los resultados encontrados se vio que en las habilidades alimenticias de las embarazadas el 45% de ellas solo come 2 fracciones de fruta por semana, el 39% consume sólo 2 tazas de leche semanal. Con respecto a los sapiencias sobre nutrición en las embarazadas se vio que el 62% omite la cifra de comidas cotidianas que conviene comer durante su embarazo y el 66.9% no sabe cuánto corresponden ampliar de peso

durante esta fase. Acerca los micronutrientes a ingerir el 63% y el 65% de las gestantes no sabe en qué instante debe absorber el ÁCIDO FÓLICO y EL HIERRO proporcionalmente, a su vez el 53.2% no sabe para qué vale el ácido fólico, cuestión inverso ocurre con el hierro en el que el 75% de las embarazadas sabe sus provechos.

En Argentina (2012) Saidman , Raele Basile , Barreto , Mackinnon , Poy , et al.⁽²⁰⁾, efectuaron una tesis peculiar reconocido: “Knowledge, interests and beliefs on food and nutrition in pregnant women” en 117 embarazadas con salubridad, en el que la totalidad de las interrogadas relató saber que en la gestacion es preciso cumplir 4 comidas todos los días de suministros. Con relación a las sapiencias que poseen sobre la nutrición en el periodo del embarazo, el 36% categorizó a explícitos provisiones como negados, entre estos se reconoce mayormente al vino, continuo por las bebidas, la cafeína y las fritangas; pese a su origen alarmante existió que de las interrogadas se estableció que el hígado es un alimento que no correspondería comerse en la gestacion. Se investigaron asimismo los sapiencias en correlación a la anemia, y si bien el 71.8% de las interrogadas oyó dialogar una vez sobre la propia, sólo un tercio refirió saber que correspondia a la carencia o bajo de hierro. En este grupo de embarazadas el 100% apreció a la nutrición durante la gestacion como significativa para el RN, no imaginando sus adecuadas obligaciones nutricionales y de salubridad.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En puno (2016) Ochoa Y⁽²¹⁾, en la tesis de ““Conocimientos y prácticas de alimentación en el estado nutricional y nivel de hemoglobina de la madre gestante, centro de salud Chupa, Azángaro - Puno”El fin establecer el nivel de sapiencias, experiencias de nutrición en el período alimenticio y nivel de sangre de las mamás embarazadas, Centro de Salud Chupa. Azángaro-2016. La tesis fue de prototipo descriptivo analítico de corte transversal, muestreo no probabilístico por beneficio habiendo como localidad 60 mamás embarazadas. Halló 58% comprensión medio, el 35% comprensión bajo y el 7% comprensión alto;

con relación al etapa nutricional el 57% tiene normopeso, el 38% sobrepeso, 3% tiene obesidad grado I y 2% obesidad grado II. Finalizo que no hay correlación entre el nivel comprensión con el IMC y aumento de peso

En Iquitos (2012) Paima y Col⁽²²⁾,efectuaron una indagación: “Alto déficit de conocimientos y percepciones adecuadas sobre alimentación en gestantes del Hospital Apoyo Iquitos, 2012”, Se ejecutó una tesis de descriptivo y transversal, la localidad constó por las embarazadas que asistieron al departamento prenatal del Hospital Iquitos Cesar Garay García; el prototipo es de 220 embarazadas se manipuló un interrogatorio autorizado por especialistas. Entre los resultados demostró una alta proporción de discernimiento malo (43%) sobre nutrición y conocimientos inconvenientes (65%) sobre nutrición en las embarazadas , se demuestra la necesidad de corregir la comprensión sobre los alimentos transcendentales para lucir un embarazo sano.

En Trujillo (2012), Escobedo y Lavado⁽²³⁾,en su tesis titulo “Conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo engestantes del I Trimestre” elaborado en el Hospital Belén de Trujillo – Perúdurante el período 2012, encontró como hallazgos que 115 interrogadas, un OR=40 poseyó un nivel de comprensión medio; OR=36 un nivel de comprensión alto;y OR=24 un nivel de conocimiento bajo sobre los exigencias alimenticias precisos en el embarazo. Un OR=71 marcó adecuadamente que suministros son saludables en calcio; OR=65 en hierro y un OR= 70 en ácido fólico. En el nivel de cualidad sobre el exigencia alimenticia se encontró que un OR=70 de las interrogadas obtuvieron un nivel de actitud adecuado; un OR= 25 una elevación de cualidad justa y un OR=5 un elevación de cualidad mala.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En relación a las variables estudiadas no se encontraron estudio de indagación en el medio local.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. CONOCIMIENTOS

a) Definición

se precisa como la acción aprehender de sucesos, verdades o principios como efecto de una investigación, indagación o sabiduría universal, es decir, es la confianza con un asunto en específico en el que el individuo está con una cosa apta para ser distinguido; en esa correlación el individuo percibe la existencia de esa cosa. ⁽²⁴⁻²⁵⁾

El conocimiento tiene su principio en la imaginación de las personas como recapitulación de disímiles elementos: religión, prácticas, conocimiento, percepciones, razones, valores, etc. Esta comprensión logra ser transferido mediante la lengua y la observación y se le determina continuando el contorno con el que se asimila; así, al conocer logrado por la práctica se llama conocimiento empírico y al que proviene de la razón, conocimiento racional ⁽²⁶⁾

b) Niveles del conocimiento:

-El conocimiento descriptivo:

Fundamenta en percibir una cosa por intermedio de los sentidos; tal es el caso de las iconografías atraídas por medio de los ojos. Gracias a ella logramos recopilar en nuestra imaginación las iconografías de los elementos, con coloración, fotografía y espacios. La vista y las orejas son los primordiales sentidos manipulados por el ser humano ⁽²⁷⁾.

- **Conocimiento conceptual:** Asimismo práctico, peligro de diversos desórdenes.

La expresión conceptual se relaciona a este conjunto vista en el instante de la percepción ⁽²⁸⁾.

- **Conocimiento teórico:** Reside en representación incorpóreas, no material, pero generales y fundamentales. La primordial desacuerdo entre el nivel descriptivo y el teórico habita en la

particularidad y generalidad que determina, proporcionalmente, a estas ambas tipologías de saber . el saber descriptivo es único y el teorico general ⁽²⁹⁾.

c) Nivel de medición del conocimiento

Para calcular el CONOCIMIENTO sobre los requerimientos nutricionales en la gestación se transformó una indagación constituida encaminada a las embarazadas que asistieron a su inicial cuidado prenatal.

La programación de las contestaciones de la indagación se congregó de la subsiguiente forma: Alto: Cuando reconoce e identifica el asunto con gran destreza. Medio: Cuando reconoce e identifica el asunto con ciertos problemas. Bajo: Cuando no reconoce e identifica el asunto

2.2.2. ACTITUDES

a) Definición

es una estructura comparativamente permanente de principios, emociones y propensiones hacia algo o alguna ⁽³⁰⁾ .

Una conducta es una composición de principios y conmociones que inducen a un individuo a expresar a las demás ⁽³¹⁾ .

La forma de portarse de un individuo , la conducta que utiliza una persona para realizar las cosas⁽³²⁾ .

Eiser precisa la conducta de la subsiguiente manera: propensión asimilada a contestar de una manera estable a unobjeto social⁽³³⁾

Existiría un desidia sino se indica que las conducta consiguen estar influenciadas por elementos genéticos ⁽³⁴⁾ .

b) Actitudes hacia la alimentación

Actitud alta (o propicio) es aquel que aprecia; la NECESIDAD Y LOS BENEFICOS de ejecutar una nutrición saludable y

balanceado , impidiendo las circunstancias dañinas con relación a la nutrición.

Actitud baja (o perjudicial) es aquella que no aprecia; la

NECESIDAD NI SU BENEFICIO de una nutrición saludable , escogiendo comer suministros impropios ⁽³⁵⁾

c) Generalidades sobre actitudes

CICLO VITAL: es significativo reflexionar las fases del período propio para comprender la noción de nutrición sana, pues la estimulación es para nutrirse es de modo diferentes en todo una de ellas, en el asunto de la mamá gestante , la nutrición que ella resuelva comer estará en continua correlacion con el progreso de su gestación y sus niños; el individuo cuyo labor depende de lo físico, se nutrirá en conocimiento de esta inconstante; en el sujeto que tiene poco dinero o de sedimentos sociales estrechamente bajos, su primordial estimulación será cubrir el apetito, por la carencia de bienes, lo realizará del modo que sus iniciaciones le accedan, sin reflexionar si ésta sano o no ⁽³⁶⁾

2.2.3. REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES

a) REQUERIMIENTO y recomendaciones nutricionales en el embarazo

En el embarazo es importante que la fémina en su comida diaria tenga los nutrientes esenciales para el desarrollo adecuado del embrión y que mamá y niño tengan una existencia saludable.

En el embarazo, la mayoría de alimentos tienen que aumentar debidamente al incremento del consumo metabólico basal. Ya que cada alimento desempeña ciertas funciones en el aumento y progreso de los tejidos, las exigencias de nutrientes modifican dependiendo de la necesidad ⁽³⁷⁾.

b) Energía

En el embarazo, la demanda nutritivas cotidianas suben de 250 a 300 kcal, sin embargo es significativo instituir ciertas exigencias en utilidad de las necesidad determinada de la mama. La incipiente fase del embarazo se especifica por ser una fase anabólica, en el que las necesidades de resistencia del embrión y la placenta están pequeñas, y la asimilación de la mamá se encamina al depósito de almacenamientos de sebo Esta segunda etapa se especifica por ser crecidamente catabólica, en el que los almacenamientos de sebo almacenadas empiezan a moverse⁽³⁸⁾.

c) Hidratos de carbono: Los hidratos de carbono 45 y 60 % del importe calórico general de la dieta, recomendado la dieta de carbohidratos compuestos y el aumento de consumir fibra general a 28 g por día.

d) Proteínas: En la gestacionestas exigencias se incrementan El Consejo Nacional de Investigaciones Americano planteó desde del segundo período, la fémina gestante debe ingerir de 10 a 12 grs. de albúminas agregados apartir de 24 años y 15 grs/día cuando tiene > de 24 años

e) Lípidos: el sebo engullido tiene que acomodarse a la porción aconsejada y supone en 20 y 30 por ciento de significacion CALORICA

Es transcendental recalcar los ácidos grasos fundamentales como “(EPA) Y EL (DHA)”LINOLEICO . La dieta correcta de estos ácidos grasos fundamentales es fundamental para el buen crecimiento de la placenta y el embrión y para que la gestación termine con triunfo.

f) Vitaminas y Minerales:

Generalmente, los micronutrientes poseen una significacionespecífica en el embarazo,incluso el papel que cumple en la creacionde los tejidos del embrión y por lo que presumen hacia el porvenir etapa de salubridad del infante.

En la gestación, la nutrición está claramente comprometida en la adecuada formación y progreso del embrión. Por ello, debe ser modificada y balanceada y debe contener todos los nutrientes presentados en la PIRÁMIDE NUTRICIONAL(VER TABLA ANEXOS)⁽³⁹⁾.

Frecuentemente, el requerimiento de micronutrientes se envuelven persiguiendo una dieta diversa y balanceada, sin embargo hay que proporcionar exclusivo cuidado a cierto de ellos para impedir los peligros de mal nutrición que se relatan :se necesita 0.9mg diario de HIERRO(EXTRA)

En el 3er período de gestación es obligatorio una contribución añadido de calcio, en esta fase el embrión requiere de 200 a 250 mg cotidianos de este mineral. Las exigencias de las VITAMINAS HIDROSOLUBLES se hallan incrementados, especialmente el ACIDO FOLICO, lo cual se tiene que ingerir 400ug diarios para prevenir deformación del niño por nacer⁽⁴⁰⁾

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS BÁSICOS.

Conocimiento de la alimentación: Es lo que los individuos experimentan en sus casas o comunidad en el que se desenvuelven se basan en prácticas o difusiones verbales de sus opiniones, hábitos y conocimientos sobre algo.

Actitud sobre la nutrición: Actitud alta (o favorable) sería quien aprecia; la necesidad y los beneficios de efectuar una nutrición buena y equitativa.

Actitud baja (o desfavorable) aquello que no aprecia; la necesidad de una nutrición buena ni su beneficio

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H₁: Los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son de nivel alto.

H_{i2}: Los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son de nivel medio.

H_{i3}: Los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son de nivel bajo.

H_{i4}: Las actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son favorables.

H_{i5}: Las actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son desfavorables.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- V1 :Conocimientos de la embarazada
- V2 : Actitud de la gestante

2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.

- Demográficos
- Sociales

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE					
Conocimientos	Información, concepto comprensión y análisis de las características adecuadas de la ingesta diaria	Unica	Categorica	Alto Medio Bajo	Nominal
Actitudes	Predisposiciones adquiridas y no heredadas hacia la alimentación saludable	Unica	Categorica	Favorable No favorable:	Nominal
VARIABLE DE CARACTERIZACION					
Demograficas	Conjunto de rasgos, peculiaridades y factores relacionados a la demografía de las personas	Edad	Numerica	En años	De razon
		Procedencia	Categórica	Rural Urbano Urbano Marginal	Nominal Politómica
Sociales	Conjunto de factores extrínsecos relacionados al aspecto social de los individuos en un determinado contexto	Religion	Categórica	Católica Evangélica Mormón Atea Otros	Nominal Politómica
		Estado Civil	Categórica	Soltera Casada Conviviente Viuda	Nominal Politómica
		Grado Escolaridad	Categórica	Sin educación. Escuela colegio universidad	Ordinal Politómica
		Ocupacion	Categórica	Trabajadora del hogar Labor Indep Labor Depend	Ordinal Politómica

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Como el estudio, la intervencion y el alcance de los resultados, **observacional**, ya que no hubo ninguna intervencion del investigador, solo se busca evaluar la variable conforme a como se presentaron los sucesos. Conforme a la planificación de recogida de datos , esta tesis es **prospectivo**, ya que se anoto los datos en el instante que acontecieron los sucesos. Por el numero de momentos en que se midio la variable; **transversal** ya que se analizaron las variables en un solo tiempo. Por el N° de variables de la indagacion, el actual estudio es **analítico**.

3.1.1. ENFOQUE

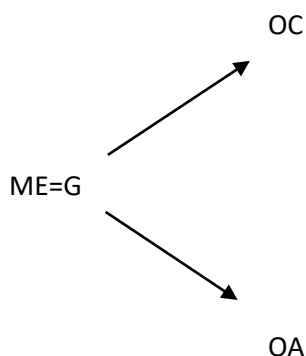
Cuantitativo ya que las cifras son capaces de calcular y admite usar la puebra estadística en base a instrumentos reales y validados.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La vigente tesis incumbe al nivel descriptivo simple, su propósito fue evaluar el suceso de investigación a través de las variables estudiadas mediante el uso del estudio estadístico univariado.

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

El esquema de la actual indagación fue el descriptivo simple, tal cual se presenta a continuación



Leyenda

M: Muestra

O_G: gestante del I trimestre

O_C : Descripcion de la variable conocimiento

O_A: Descripcion de la variable actitud

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La poblacion fue conformada por 40 pacientes (Área de proceso de datos Unidad de estadística – Hospital de Contingencia) embarazadas del 1er TRIMESTRE que asistieron al servicio MATERNO del Hospital de Contingencia como referencia en el año 2016.

Características generales de la poblacion:

a) Criterios de inclusión:

- Embarazadas del 1er trimestre del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan Medrano.
- Primíparas y multíparas del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan medrano.
- Gestantes del I Trimestre mayor de 18 años.
- Gestantes que firmen el consentimiento informado

b) Criterios de exclusión:

- Embarazadas con dificultades intelectuales del Hospital de Contingencia Hermilio valdizan.
- Embarazadas de II y III trimestre del Hospital de Contingencia Hermilio valdizan.

- Embarazadas con Dx de delgadez del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan.
- Embarazadas que no quieren asistir en el artículo.

3.2.2. MUESTRA

Unidad de análisis

Cada embarazada del I trimestre examinada en el Hospital de Contingencia

Unidad de Muestreo

El componente elegido en la actual indagación fue similar que la unidad de estudio.

Muestra

Para la identificación de la muestra, se uso el metodo del muestro aleatorio simple y se eligio a las embarazadas del I trimestre que se atiendan en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan Medrano .

Tipo de muestreo

Por ser una comunidad reducida no se aplicará ningún muestreo por lo tanto se trabajará con poblacion muestral de 40 embarazadas.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECAUDACIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El técnica que se usará en la moderna tesis será la entrevista , con el propósito de informacion indagación acerca de los conocimientos y la actitud de la gestante del I trimestre sobre los requerimientos nutricionales en la muestra estimada en la actual tesis.

3.3.2. INSTRUMENTOS

Estuvieron empleados en la actual indagación :

Guia de entrevista de las características socio-demográficas (Anexo 1)

será utilizado para caracterizar a la muestra en analisis.esta constituida por 05 capitulos que son las características demográficas y sociales .

Cuestionario de conocimientos de la gestante sobre requerimientos nutricionales (Anexo 2)

Este instrumento es usado para evaluar el nivel de conocimiento de la gestante; quedó conformada por 10 PREGUNTAS con 4 opciones en el cual cada interrogación cerrada valora conocimientos en requerimientos nutricionales; facilitando 02 PUNTOS a cada contestación CORRECTA y 0 (cero) a la contestación INCORRECTA .

Escala de actitudes de la gestante sobre requerimientos nutricionales (Anexo 3)

Usada para evaluar el nivel de actitud de la gestacion conformada de 10 PREGUNTAS en relación a los requerimientos nutricionales en la gestacion, ya que hay 5 opciones, como la escala de LIKERT:

TA: “totalmente de acuerdo”.

MA: “moderadamente de acuerdo”.

NI: “ni de acuerdo ni desacuerdo”.

MD:”moderadamente en desacuerdo”.

TD: “totalmente desacuerdo”

Siendo la valoración final favorable y desfavorable.

3.3.3. TÉCNICAS PARA EL PROCESO Y ANÁLISIS DE LA INDAGACION

3.3.3.1. TÉCNICAS DE PROCESO DE INDAGACIÓN

Se comunico a la jefatura del Hospital de Contingencia sobre la realizacióndel proyecto en aprobación, dándoles a conocer los objetivos y plan de trabajo de la investigación.

Se visito el Hospital de Contingencia en mención, para lograr los datos de la poblacion de gestantes , para poder ejecutar la aplicación de los instrumentales de recopilacion de datos, el estadístico se encargo de procesarlos, y estos se colocaron en el instrumento de recopilación de datos , para tabular .

El proceso de datos se considero:

Procesamiento de los datos. –

Los averiguaciones conseguidas , en 1er lugar estuvieron procesados en manera manejable atraves de la obtención de datos, que luego se llevo a una hoja de cálculo del PROGRAMA EXCEL, en el que se realizo el procesamiento de datos exactos de cada una de las extensiones reconocidas; y para terminar se efectúo el proceso detallado por el uso del programa estadístico (IBM SSPS Versión 23.0 para Windows).

Plan de tabulación de datos. –

En soporte a las resultas conseguidos en el estudio concerniente, y investigando dar contestación ala dificultad y fines de indagación trazados primeramente, los datos hallados estuvieron calculados en graficos de frecuencias y tanto por ciento , para la parte descriptiva e inferencial de la tesis de indagación, proporcionando la indagación de las variables de la muestra en analisis.

Clasificación de los datos.

Se elaboro conforme a las variables estudiadas en la indagación, categoicamente, numéricamente y ordinal.

Presentación de datos. –

Los datos siendo mostrados en tablonas ilustradas conforme a las extensiones estimadas en la indagacion, procesamiento que

pueda efectuar el estudio y explicar cada una de los tablonos mostrados, conforme al marco teórico establecido.

3.3.3.2. MÉTODOS PARA EL ESTUDIO DE LA INFORMACIÓN

Análisis descriptivo. – En el estudio descriptivo se esta detallando cada una de las particularidades de las VARIABLES estudiadas como las características de la tesis, y el prototipo de VARIABLE que se analiso, categoricamente o numéricamente, para lo cual se tuvo en cuenta el manejo de la medición de estilo céntrico para las VARIABLES numerales y las frecuencia para las VARIABLES CATEGORICAS . De este modo, para un excelente conocimiento de los resultas logrados, estos están siendo mostrados en tablonos e imágenes correctas, frecuentando de que el incentivo optico sea sencillo, resaltante y defacil entendimiento..

Análisis inferencial.- Para manifestar la medición de las dimenciones de la actual tesis, se realizaon varios tablonos de contingencia en el que se colocarán a cada una de las HIPOTESIS FORMULADAS enel actual estudio ; y en seguida se efectuará un estudio estadístico bivariado, por medio de la no paramétrica de CHI – CUADRADO; consideración en la significancia de las PRUEBAS el valor teórico de valor $P \leq 0,05$; como valor de REFERENCIA PARA ACEPTA O RECHAZAR las hipótesis trazadas en la actual indagación.

3.3.3.3. ASPECTOS ÉTICOS

El progreso de la actual indagación se acato la regla moral que sirvio para suscitar el acatamiento a la humanidad , protegiendo la salubridad Yel derecho personal, con la ideal intención de exponer contestaciones claras, las cuales no demuestren peligro o perjuicio a la salubridad y honradez de quienes participaron en esta estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

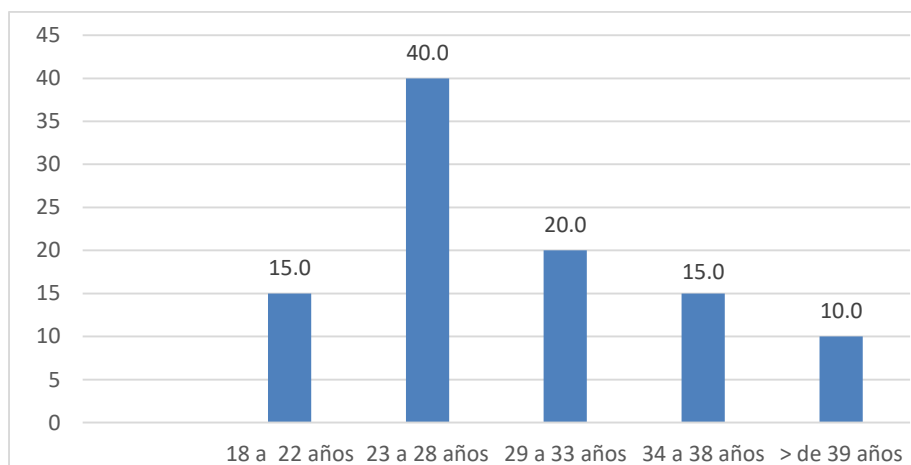
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 1: Edad en años de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Edad en años	n = 40	
	F	%
18 a 22 años	6	15,0
23 a 28 años	16	40,0
29 a 33 años	8	20,0
34 a 38 años	6	15,0
> de 39 años	4	10,0
Total	40	100,0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

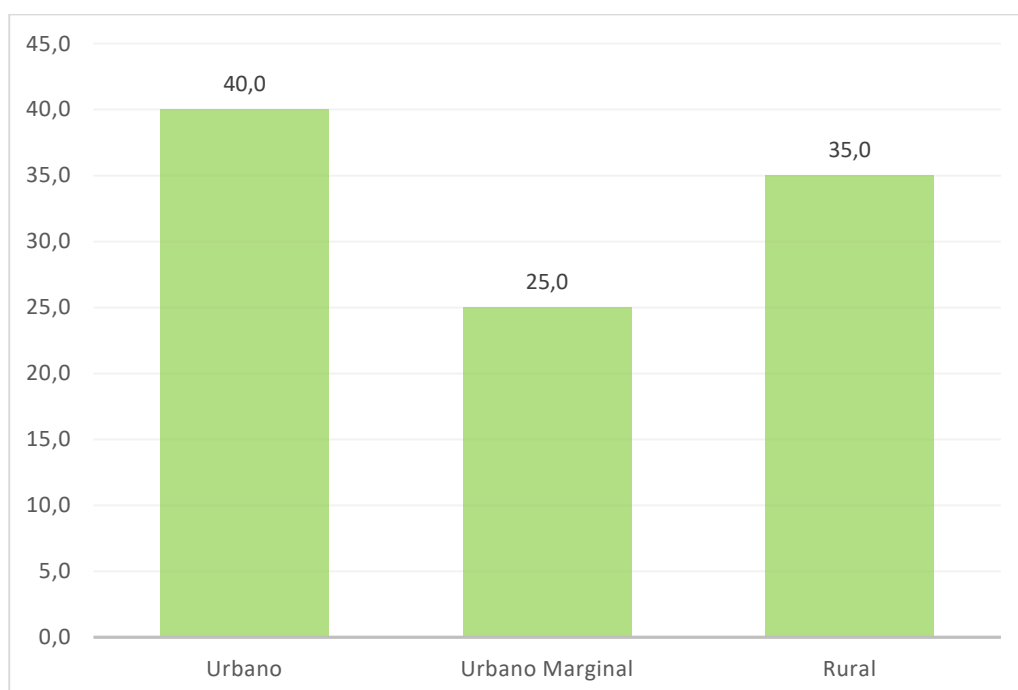
Figura 1: Edad en años de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

En la actual Tabla y Figura se muestra la edad en años de las embarazadas del I trimestre de embarazo , en donde el (40,0%) se encuentra en periodos de 23 a 28 años, el (20,0) comprende a las edades de 29 a 33 años, seguido del (15,0) en edades de 18 a 22 años y de 34 a 38 años respectivamente, y el (10,0 %) fue para el grupo > de 39 años.

Tabla 2: Procedencia de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Procedencia	n = 40	
	f	%
Urbano	16	40.0
Urbano Marginal	10	25.0
Rural	14	35.0
Total	40	100.0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

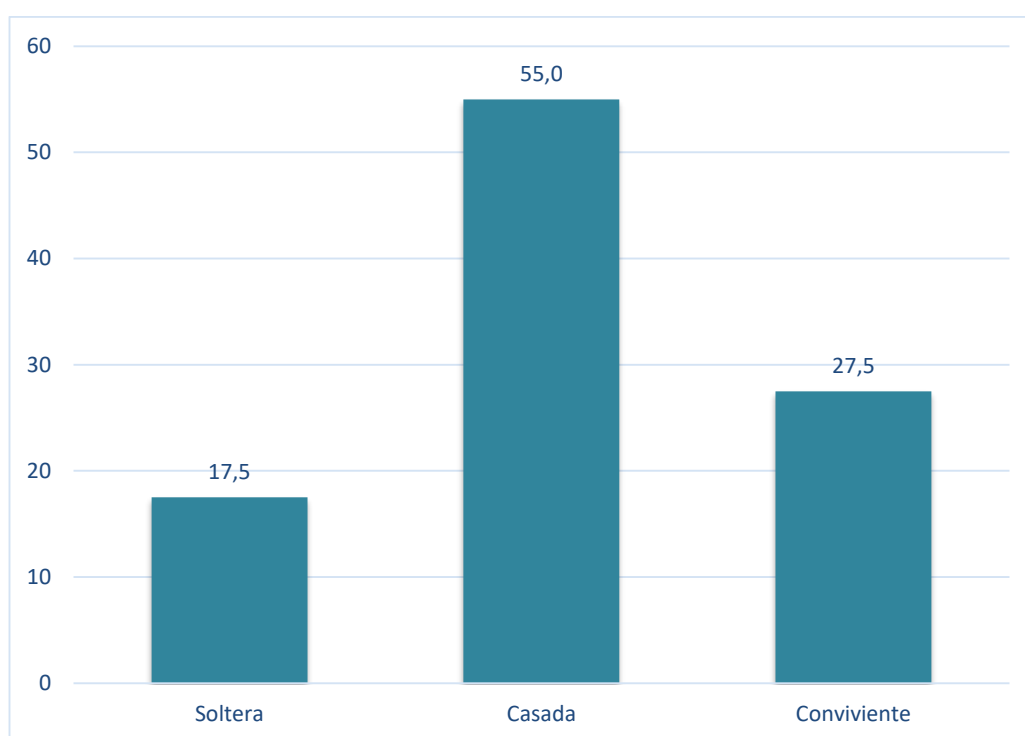
Figura 2: Procedencia de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

En el actual Tabla y Figura se muestra el origen de las embarazadas del I trimestre de embarazo , en donde el (40,0%) corresponde a procedencia urbana, el (35,0%) es rural y el (25,0%) es de procedencia urbano marginal.

Tabla 3: Estado Civil de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Estado Civil	(n 40)	
	f	%
Soltera	7	17,5
Casada	22	55,0
Conviviente	11	27,5
Total	40	100,0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

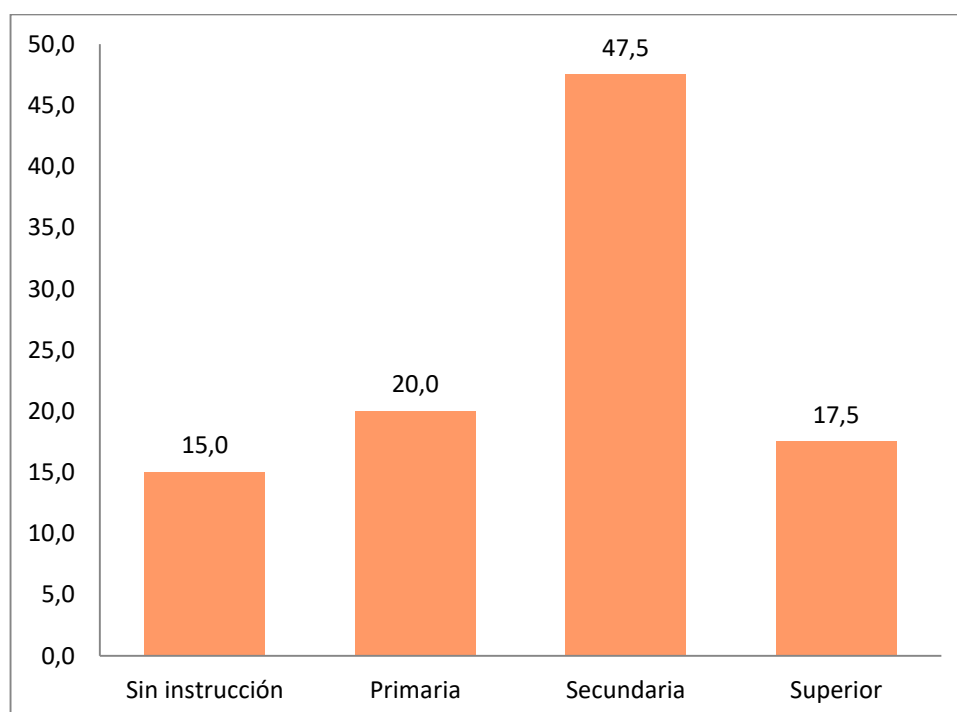
Figura 3: Estado Civil de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

En el presente Tabla y Figura se muestra el estado civil de las gestantes del I trimestre de embarazo , en donde el (55,0%) corresponde al estado civil casada, el (27,5%) es conviviente y el (17,5%) es soltera.

Tabla 4: Grado de Escolaridad de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Grado de Escolaridad	(n 40)	
	F	%
Sin estudio	6	15.0
Escuela	8	20.0
Colegio	19	47.5
universidad	7	17.5
Total	40	100.0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

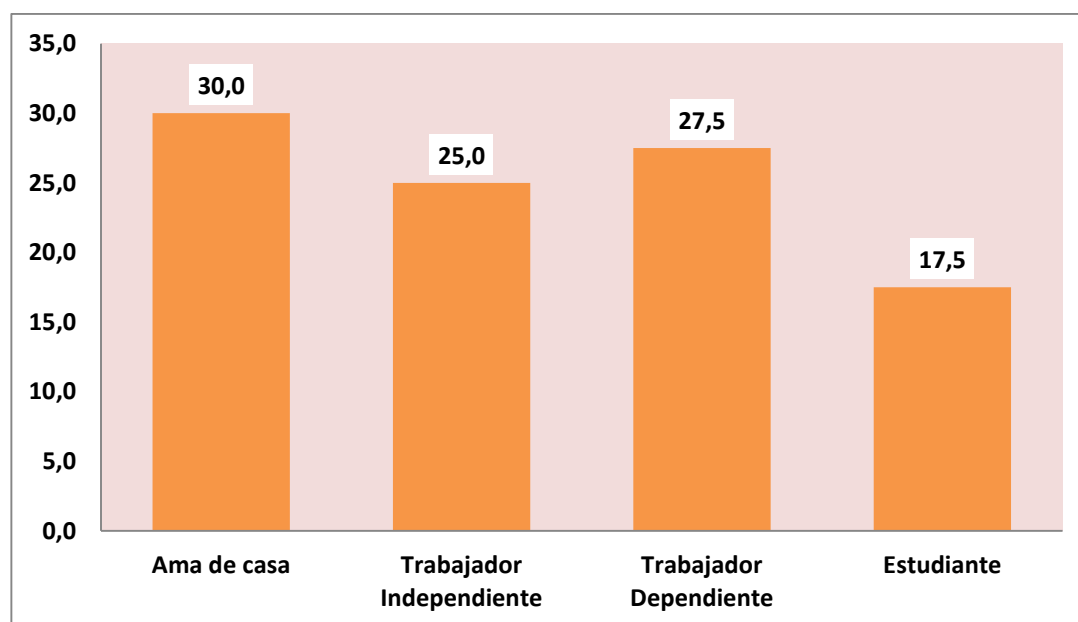
Figura 4: Grado de Escolaridad de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

En este presente Tabla y Figura se muestra el grado de escolaridad de las gestantes del I trimestre de embarazo , en donde el (47,5%) presento estudios secundarios, el (20,0%) estudios de primaria, el (17,5 %) fue estudios superiores y el (15,0%) fue sin instrucción..

Tabla 5: Ocupacion de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Ocupacion	(n 40)	
	f	%
Ama de casa	12	30.0
Trabajador Independiente	10	25.0
Trabajador Dependiente	11	27.5
Estudiante	7	17.5
Total	40	100.0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

Figura 5: Ocupacion de gestantes atendidas en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

En el presente Tabla y Figura se ve la ocupación de las embarazadas del I trimestre de embarazo , en donde el (30,0%) refirió ser ama de casa,, el (27,5%) son trabajadores dependientes, el (25,0%) son trabajadores independientes y , el (17,5 %) son estudiantes.

4.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LOS CONOCIMIENTOS

Tabla 6: Conocimiento sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.

ITEMS	CORRECTO		INCORRECTO		TOTAL	
	f	%	f	%	F	%
El aumento de pesadez en la gestacion corresponde ser de:	22	55.0	18	45.0	140	100
Son provisiones que favorecen en el desarrollo del RN (proteínas):	16	40.0	24	60.0	140	100
Son provisiones que favorecen en la desarrollo de los huesos del RN (calcio):	22	55.0	18	45.0	140	100
Son provisiones que impiden la perdida de la vicion del RN (vit A):	16	40.0	24	60.0	140	100
Son provisiones para establecer la hemoglobina dela madre (Hierro):	24	60.0	16	40.0	140	100
Son provisiones provechosos para no tener estreñimiento (fibra):	19	47.5	21	52.5	140	100
Son suministros que impedirían el agotamiento, el cansancio y la depresión (vitamina B6):	9	22.5	31	77.5	140	100
Son alimentos que evitan la anemia (hierro)	18	45.0	22	55.0	140	100
Son provisiones que evitan el bajo peso del RN (zinc)	14	35.0	26	65.0	140	100
Son suministros que previenen anomalías en el Recién Nacido (Ac. Fólico)	18	45.0	22	55.0	140	100

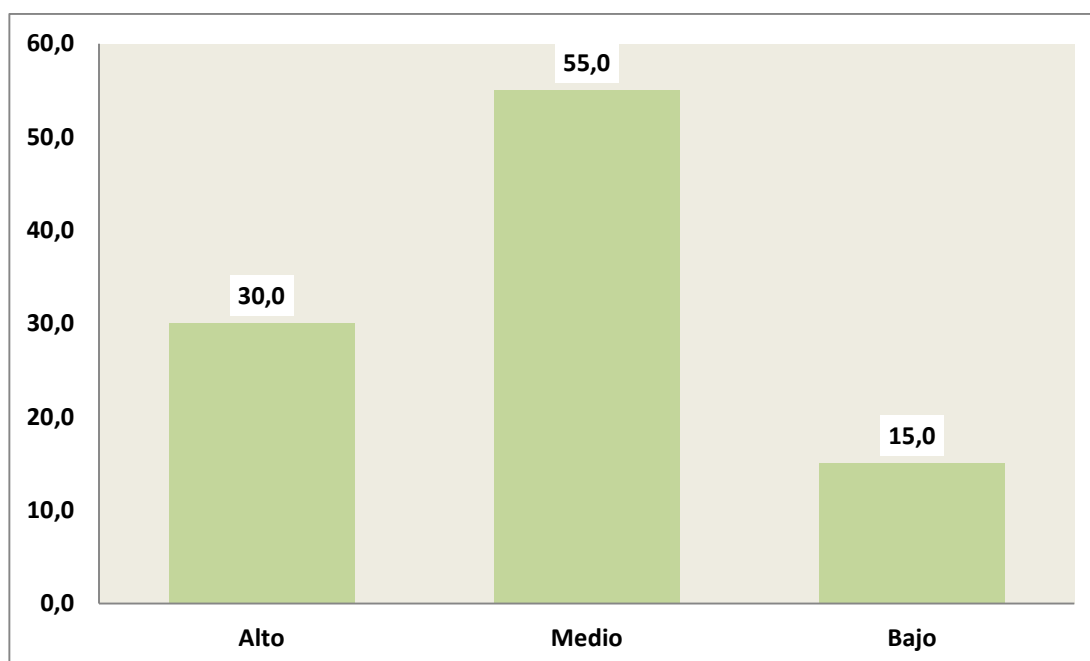
Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas Hospital de Contingencia H.V.M

En el actual Tabla, vemos el conocimiento que tienen las embarazadas sobre los requerimientos nutricionales en el I trimestre del embarazo, siendo que el 44,5% conoce sobre los requerimientos y los principales nutrientes a cubrir durante el embarazo, sin embargo el 55,5 % no conoce sobre cuales son los requerimientos requeridos durante el I trimestre del embarazo

Tabla 7: Valoracion del conocimiento sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.

Valoracion del Conocimiento	(n 40)	
	f	%
Alto	12	30,0
Medio	22	55,0
Bajo	6	15,0
Total	40	100,0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

Figura 6: Valoracion del conocimiento sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.

En el presente Tabla y Figura se ve el nivel de conocimientos sobre los requerimientos nutricionales en embarazadas del I trimestre, logrando un nivel de conocimientos medio con el 55.0% (22) seguido del nivel alto con el 30.0%(12) y últimamente un nivel de conocimientos bajo con un 15,0% .

4.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES

Tabla 8: Actitudes sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.

ITEMS	TA		MA		NI		DA		TE	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Sino se nutre convenientemente usted dañara a su RN	8	20.0	9	22.5	15	37.5	6	15.0	2	5.0
Consume cierto postre antes que frutas y verduras.	7	17.5	10	25.0	8	20.0	8	20.0	7	17.5
Tomar leche para evitar malestares de los huesos	22	55.0	6	15.0	8	20.0	2	5.0	2	5.0
come frutas y verduras todos los días	16	40.0	4	10.0	5	12.5	7	17.5	8	20.0
Consume avena, chufla, quinua en su desayuno	12	30.0	6	15.0	12	30.0	8	20.0	2	5.0
Ingiere leche , huevos y sus procedentes en su nutrición	19	47.5	8	20.0	6	15.0	4	10.0	3	7.5
Come grasas en su alimentación	9	22.5	6	15.0	12	30.0	6	15.0	7	17.5
Consume agua en su dieta	20	50.0	8	20.0	6	15.0	5	12.5	1	2.5
Ingiere en su ayuno bastante frutas, verduras y hortalizas	14	35.0	9	22.5	5	12.5	7	17.5	5	12.5
Consume usted 5 comidas diarias	10	25.0	9	22.5	8	20.0	6	15.0	7	17.5
Ingiere desayuno para prevenir problemas en el progreso corporal e intelectual del bebe	12	30.0	9	22.5	6	15.0	7	17.5	6	15.0

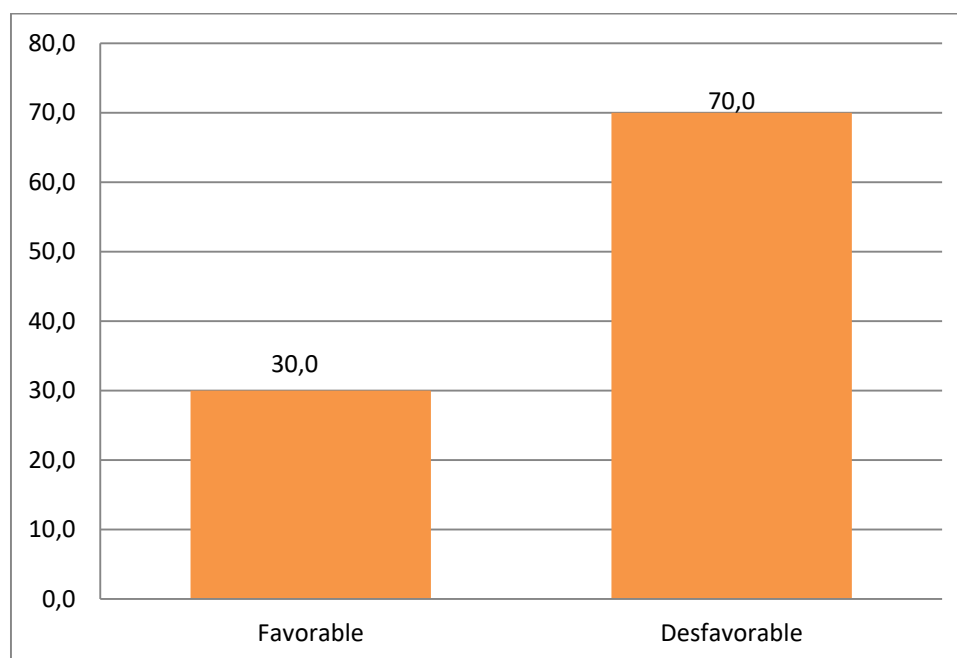
Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas Hospital de Contingencia H.V.M

En el actual Tabla, vemos la actitud que poseen las embarazadas sobre los requerimientos nutricionales en el I trimestre del embarazo, siendo que el 45,0% presenta una actitud favorable sobre los requerimientos y los principales nutrientes a cubrir durante el embarazo, sin embargo el 55,0 % tiene una actitud desfavorable sobre los requerimientos durante el I trimestre del embarazo.

Tabla 9: Valoración de las Actitudes sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.

Valoracion de las actitudes	(n 40)	
	f	%
Favorable	12	30.0
Desfavorable	28	70.0
Total	40	100.0

Fuente Elaboracion propia



Fuente Elaboracion propia

Figura 7: Valoración de las Actitudes sobre requerimientos nutricionales aplicado a las gestantes del I trimestre en el Hospital de Contingencia 2017.

En el presente Tabla y Figura se observa el nivel de actitud sobre los requerimientos nutricionales en embarazadas del I trimestre, obteniendo un nivel de actitud desfavorable del 70.0% (28) y finalmente un nivel de actitud favorable de 30% (12).

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 10: :Contrastación de los conocimientos sobre los requerimientos nutricionales de la gestante del I trimestre que acude al Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Conocimiento Total de los conocimientos	F	%	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Alto	12	30.0	32,261	0,001
Medio	22	55.0		
Bajo	6	15.0		
TOTAL	40	100		

Fuente : Elaboracion propia

Respectivamente a la repartición de datos en generalmente por medio de la prueba Chi Cuadrado se descubrió (x^2) 32,261 Y $p= 0,001$ de modo que hay SIGNIFICANCIA Y DIFERENCIA DE PROPORCIONES por ende se ACEPTA la Hipótesis en el que se afirma que el nivel de conocimiento de las gestantes del I trimestre sobre los requerimientos nutricionales es medio

Tabla 11: Contrastación de las actitudes sobre los requerimientos nutricionales de la gestante del I trimestre que acude al Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan 2017.

Actitudes total	F	%	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Favorable	12	30.0	22,342	0,000
Desfavorable	28	70.0		
TOTAL	40	100,0		

Fuente : Elaboracion propia

Respectivamente a la reparticion de datos generalmente por medio de la prueba Chi Cuadrado se descubrió (x^2) 22,342 y $p= 0,000$ consiguientemente hay SIGNIFICANCIA Y DIFERENCIA DE PROPORCIONES por lo que se ACEPTA la Hipótesis donde confirma que el nivel de actitud de las gestantes del I trimestre sobre los requerimientos nutricionales es desfavorable

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Consumir de manera incorrecta los alimentos por las féminas gestantes daña su período nutricional y conduce a importantes peligros de padecimientos por faltas o abundancias. Durante la gestación la alimentación desempeña algo importante, las exigencias alimenticias, de albúminas, vitaminas y minerales se hallan incrementados, conservar una conveniente nutrición en este instante biológico favorece evitando los peligros de las carencias nutricionales que se presentan con mayor frecuencia como menor consumo de “CALCIO, HIERRO, Y ÁCIDO FÓLICO” y evitar problemas por malnutrición ^(41,42).

El Hospital de contingencia Hermilio Valdizan Medrano, es un centro de referencia, que atiende a gestantes no solo de Huánuco, si no de las regiones aledañas, asistiendo una cantidad significativa de féminas embarazadas del territorio. Dentro de las cualidades de la localidad en esta tesis hallamos que el 55.0% de las embarazadas son casadas; de acuerdo al grado de instrucción el 47.5% corresponde a secundaria; en cuanto a su ocupación el 30.0% son amas de casa.

De acuerdo a la valoración de la variable conocimiento sobre los requerimientos de la gestante en I trimestre del embarazo, el 30% tienen conocimiento alto, 55% medio y el 15% bajo. Encontrando que las embarazadas habían indicado bien el tipo de suministros, como sus requerimientos durante su gestación indicaron adecuadamente, para proteínas 40%, 55% para Calcio; 60% de hierro.

Los datos presentados muestran diferencia sostenida por Barboza el cual finaliza sobre conocimientos de los requerimientos nutricionales un 63% de las féminas gestantes poseían alto nivel de conocimientos sobre las obligaciones alimenticias en la gestación y el 37% menor relación ⁽⁴³⁾.

Así mismo el estudio ejecutado por Martínez con respecto “Conocimientos y conducta sobre requerimientos nutricionales durante la gestación en embarazadas de la micro red metropolitana, refirió que del total de las encuestadas, que más del 50 % de las féminas embarazadas tiene la noción apta, las demás féminas no lo tienen, en cuanto a exigencias nutricionales ⁽⁴⁴⁾.

La carencia de noción maternal sobre este contenido se debe a distintos elementos, entre los cuales se halla una ingesta inoportuna de suministros que está establecido por los principios ,costumbres alimenticios errados de la localidad, y el concerniente afectación que en la planificación de una dieta conforme a este periodo determinado de la subsistencia de la femina, se coloca durante las observaciones obstétricas de hábito ⁽⁴⁵⁾.

La gestación involucra una significativa diligencia anabólica que establece una incremento de las exigencias de nutrientes con correlación a la etapa preconcepcional. Con excepción del hierro, la totalidad de los alimentos exigidos por el embarazo logran ser compensados por una nutrición total y balanceada

Por otro lado, la tesis ejecutado por “Conocimientos, Actitudes y Experiencias de Nutrición de féminas gestantes de la sección N.E de la localidad de Córdoba” en Argentina, concuerdan con nuestros datos, ya que refiere que una gran cantidad de las embarazadas no poseen una regular noción sobre exigencias nutricionales.

Respecto a el Nivel de actitud sobre requerimientos nutricionales en embarazadas del I trimestre se halló que el 70% de las interrogadas poseyeron un nivel de conducta desfavorable, y un 30% se hallan en un nivel de actitud favorable, los datos presentados difieren con la investigación de Gamarra; Porroa y Quintana, quienes encontraron que en un grupo de gestantes la actitud fue favorable en un 66 %.⁽⁴⁶⁾

Sin embargo, en el estudio de Guio y Rodríguez los resultados encontrados fue favorable en actitud al 66 % ⁽⁴⁷⁾

La obligación de ampliar intromisiones formativas en alimentación en el embarazo parece ser autosuficiente del sitio territorial y del nivel socio-cultural, en una tesis ejecutado en Holanda por medio de la técnica cualitativa de la entrevista grupal, Szwajcer y col especifican que las féminas gestantes adquieren la información alimenticia de la gestación como significativa, son una de las pocas cosas que emplean en su existencia cotidiana para cuidar su salubridad del embrión. China, Zeng y col investigaron conocimientos en alimentación y rutinas alimenticias de un conjunto de gestantes y concuerdan en la escasez de poner en marcha PROGRAMAS EDUCATIVOS para que sea mejor las sapiencias y las rutinas alimenticias de las gestantes. (48,49)

La valoración del período alimenticio maternal es fundamental para prevenir dificultades de la mamá y embrionario. Si bien tradicional la importancia está enfocada a prevenir consecuencias asociadas a la carencia alimenticia, en Perú el sobrepeso y la obesidad gestacional se ha incrementado, lo cual se necesita actuar acerca de las consecuencias que esta situación causa en la mamá y su producto.

CONCLUSIONES

- Las características socio demográficas presentadas en la mujer gestante del I trimestre en el Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan Huánuco 2017, fueron el 55.0% de las gestantes tienen un estado civil casadas; conforme al nivel de educación el 47.5% incumbe al colegio y en cuanto a su ocupación el 30.0% son amas de casa.
- El nivel de conocimientos sobre requerimientos nutricionales en las embarazadas del I trimestre es 30,0 % alto, 55,0% medio y el 15% bajo.
- El nivel de actitud en requerimientos nutricionales en las embarazadas del I trimestre es desfavorable en 70,0% y favorable en un 30,0 %

RECOMENDACIONES

- Efectuar estudios de indagaciones semejantes, tener en consideracion distintas variables tal como los elementos biológicos, sociales y financieros, dado que para las embarazadas se cuenta con escasas indagaciones.
- Realizar seguimiento estricto a las gestantes a partir del inicio de su embarazo hasta el termino, habiendo tenido en cuenta la aumento de peso y el Estado Nutricional, realizando una adecuada consejería nutricional, obteniendo como propósito evitar el surgimiento de deficiencias nutricionales.
- Proyectar en grupo, salubridad e instrucción, las acciones hacia los dos contornos, en correlación a PROMOCION DE SALUD , detectar elementos de peligro y PREVENCIÓN de deficiencias en el periodo del embarazo.
- Fomentar métodos de capacitación a las embarazadas, con el proposito de mejorar la información nutricional, teniendo en cuenta las conducta y el nivel de noción en su nutrición.
- El trabajador de obstetricia debe propagar en la sociedad y postas sobre la nutrición saludable en las embarazadas, así como las desventajas de los suministros poco nutritivos.
- Ofrecer formación nutricional a las féminas en edad reproductiva con relación al valor de una nutrición apropiada durante la gestacion informándoles que provisiones deben comer para asegurar cubrir sus requerimientos nutricionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Valera J. Perú (2009); "El embarazo en la-adolescencia", 1° edición.
- 2.- Lowdermilk D. Y Colaboradores; España. "Enfermería MaternoInfantil", 6° edición, Edit. Marcourt 1Océano.
- 3.- Enrique D- Obstetricia". D. "Nutrición materna y embarazo". Acceso 17-08-17. Disponible: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/departamentos/obstetricia/altoriesgo/nutricion.htm>.
- 4.- Lowdermilk D. Y Colaboradores; España. "Enfermería MaternoInfantil", 6° edición, Edit. Marcourt 1Océano.
- 5.- Enrique D- Obstetricia". D. "Nutrición materna y embarazo". Acceso 17-08-17. Disponible: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/departamentos/obstetricia/altoriesgo/nutricion.htm>.
- 6.- Martínez C, Adelaida B. Perú (2007). "Conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes". Acceso 17-08-2017. Disponible: [http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes _ tecnico s/04.pdf](http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/04.pdf)
- 7.- García K. Conocimientos actitudes y prácticas sobre alimentación en mujeres gestantes que acuden al Subcentro de Salud de Julio Andrade de la Provincia del Carchi [Tesis doctoral] Universidad de Ecuador; 2010.
- 8.- Vera Y. Nutrición esencia de la salud integral. An Venez Nutr. Caracas. June 2010; 105(10): 500-8.
- 9.- Barrieto J., Santana S., Martínez C. et al Alimentación, Nutrición y Metabolismo en el proceso salud-enfermedad. Acta Médica. 2003.p.26-37.

- 10.- Roseboom TJ, Meulen JH, Montfrans GA, Ravelli CA, Osmond C, Barker DJ. Nutrición materna durante la gestión y la presión arterial en la vida adulta. Lasección de epidemiología clínica y bioestadística, Ámsterdam. J Hypertens 2001;19(1):29-34
- 11.- Martínez, A. Conocimientos y Actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del micro red metropolitana 2008 .Tacna.[Acceso 28 de abril 2017].Disponible en http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/04.pdf .
- 12.- Martínez, A. Conocimientos y Actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del micro red metropolitana 2008 .Tacna.[Acceso 28 de abril 2017].Disponible en http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/04.pdf .
- 13.-Uribe B. Consecuencias de una mala alimentación durante el embarazo.fitness [revista en internet]* 199 septiembre-diciembre.[acceso 28 de mayo 2017]; disponible en: <http://www.fitness.com.mx/alimenta242.htm>.
- 14.- Ricardo U, Eduardo A, Carlos B, Ernesto B. Alimentación y nutrición durante el embarazo .MedClin (Chile). 2001; 2(16): 45-102
- 15.- Martínez, A. Conocimientos y Actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del micro red metropolitana 2008 .Tacna.[Acceso 28 de abril 2017].Disponible en http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/04.pdf .
- 16.- Gudrid A. Creencias y hábitos alimentarios durante el periodo de embarazo y lactancia de mujeres de aldeas del departamento de Chiquimula [Tesis doctoral]Guatemala: Benson, Universidad de San Carlos; 1997.

17.- Izquierdo-Guerrero M de las M, Navia Lombán B, Perea Sánchez JM, Requejo Marcos AM. Estudio de hábitos alimentarios y conocimientos nutricionales en embarazadas de distintas áreas de salud de la Comunidad de Madrid. Universidad Complutense de Madrid; 2016.

18.- Vásconez TM. Estado nutricional, conocimientos, creencias, prácticas y actitudes en relación a la alimentación durante el embarazo en mujeres de 19 años en adelante que acuden al Hospital GinecoObstétrico Isidro Ayora, en el mes de abril de 2014. Quito - Ecuador:Universidad San Francisco de Quito; 2010.

19.- Chimbo OC. Prácticas y conocimientos, creencias y tabús alimentarios que influyen en el estado nutricional de las mujeres gestantes y lactantes atendidas en el Centro de Salud de Huachi Chico durante el período junio - noviembre del 2013. Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2014

20.- Saidman N, Raele M, Basile M, Barreto L, Mackinnon M, Poy M, et al. Knowledge, interests and beliefs on food and nutrition in pregnant women. DIAETA(Bs Aires). 2012;30(139):18-27

21.- Ochoa-Chupa YM. Conocimientos y prácticas de alimentación en el estado nutricional y nivel de hemoglobina de la madre gestante, centro de salud ChupaAzángaro-2016. Universidad Nacional del Altiplano; 2017

22.- Paima, Irene, Edwin Zevallos Bazán, and. Alto déficit de conocimientos y percepciones adecuadas sobre alimentación en gestantes del hospital apoyo Iquitos, 2012. Universidad Científica del Perú; 2015

23.- Escobedo TL, Lavado BC. Conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I Trimestre. Hospital Belén de Trujillo. Trujillo - Perú: Universidad PrivadaAntenor Orrego; 2012.

24.- Datos, información, conocimiento. In: Valhondo SD, editor. Gestión del conocimiento: Del mito a la realidad. Madrid - España: Diaz de Santos; 2012. p. 43-54

25.- Acerca de la Teoría del Conocimiento. In: Merchán GF, editor. Con los zapatos gastados: Haciendo el camino en crisis. España: Liber Factory; 2014

26.- Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. An Fac med. 2009;70(3):217-24

27.- Shvoong [sede Web]*. México: shvoong.com; 2007 [acceso 09 de Junio 2017]. De Rojas R. "Los tres niveles del conocimiento". Disponible en: <http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tresniveles-del-conocimiento/>

28.- Shvoong [sede Web]*. México: shvoong.com; 2007 [acceso 09 de Junio 2017]. De Rojas R. "Los tres niveles del conocimiento". Disponible en: <http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tresniveles-del-conocimiento/>

29.- Shvoong [sede Web]*. México: shvoong.com; 2007 [acceso 09 de Junio 2017]. De Rojas R. "Los tres niveles del conocimiento". Disponible en: <http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tresniveles-del-conocimiento/>

30.- Morris, Ch. y Maisto, A. "Psicología". 2º Edición. México: Edición Pearson Educación; 1998 (pp. 586).

31.- Coon, D. Psicología "Exploración y aplicaciones". 1º Edición. México: Editorial Internacional Thomson S. A.; 1999 (pp. 667, 677, 678, 679)

32.- Enciclopedia Libre [sede Web]*. wikipedia.org; 2012 [acceso 05 de Junio 2017] Actitud. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Actitud>

33.- Eiser, J.R. "Psicología Social". 2º Edición: Madrid. Editorial Valencia ISBN; 1999.

34.- Baron, B. "Psicología Social". España. Editorial Prentice Hall Hispanoamericana; 1998 (pp. 130-138)

35.- Lima-Serrano Marta, Lima-Rodríguez Joaquín Salvador, Sáez-Bueno África. Diseño y validación de dos escalas para medir la actitud hacia la alimentación y la actividad física durante la adolescencia. Rev. Esp. Salud Pública [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2016 Ene 08]; 86(3): 253-268.

36.- Carcamo Vargas g i, Mena Bastías c p, Alimentación Saludable. Horizontes educativos; 2006.

37.- Hernandez, M. (2009). Maternal body weight and pregnancy outcome. España: Work Pregnancy. (págs 142-151)

38.- Shvoong [sede Web]*. México: shvoong.com; 2007 [acceso 09 de Junio 2017]. De Rojas R. "Los tres niveles del conocimiento". Disponible en: <http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tresniveles-del-conocimiento/>

39.- Shvoong [sede Web]*. México: shvoong.com; 2007 [acceso 09 de Junio 2017]. De Rojas R. "Los tres niveles del conocimiento". Disponible en: <http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tresniveles-del-conocimiento/>

40.- Shvoong [sede Web]*. México: shvoong.com; 2007 [acceso 09 de Junio 2017]. De Rojas R. "Los tres niveles del conocimiento". Disponible en: <http://es.shvoong.com/humanities/1730884-los-tresniveles-del-conocimiento/>

41. López L, Suárez M. Fundamentos de Nutrición Normal. Buenos Aires: El Ateneo; 2002.

42.- Lorenzo J. Nutrición del niño sano. Editorial Corpus. Rosario.2007

43.- Martínez, A. Conocimientos y Actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del micro red metropolitana 2008 .Tacna. [Acceso 28 de abril 2012].Disponible en http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/04.pd

44.-Martínez, A. Conocimientos y Actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del micro red metropolitana 2008 .Tacna. [Acceso 28 de abril 2012].Disponible en http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cindoc/informes_tecnicos/04.pd

45.- González M. Análisis del conocimiento y consumo de algunos nutrientes esenciales en mujeres embarazadas asistidas en un Efecto Público de Salud de la Ciudad de Rosario[Tesis doctoral] Argentina,UniversidadAbierta Interamericana ; 2012

46.- Gamarra-Atero Raquel, Porroa-Jacobo Mayra, Quintana-Salinas Margot. Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima. An. Fac. med. [Internet]. 2010 Jul [citado 2020 Ago 22] ; 71(3): 179-184. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832010000300007&lng=es.

47.- Suely Beth Guio Broncano, Mery Rodríguez VásquezRelación entre el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre micronutrientes en

puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Miguel Grau - Lima Vol. 5 Núm. 1 (2020): Revista Muro de la Investigación.

48.-Szwajcer EM, Hiddink GJ, Koelen MA, van Woerkum CM. Nutrition-related information-seeking behaviours before and throughout the course of pregnancy: consequences for nutrition communication. Eur J Clin Nutr. Vol.59 1:S57-65

49.-Zeng G, Zhang J, Liang JZ, Zhou R, Song MY, Zhang YJ. Study on the knowledge of nutrition and related dietary behavior among "floating" women under pregnancy. Zhonghua LiuXing Bing Xue ZaZhi. 2005 Jun;26(6):408-11

ANEXOS

Código

Fecha:..../..../.....

ANEXO 1

GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LAS GESTANTES DEL I TRIMESTRE EN ESTUDIO

**TÍTULO DEL ESTUDIO: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN
GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA
2017”**

INSTRUCCIONES. Respetada Sra./Srta. en esta ocasión, le enseñamos una pauta de conversación respectiva a sus peculiaridades socio-demográficas , hacia el cual le solicitamos que conteste con autenticidad a las interrogaciones que se va manifestar. Acordarse que esta conversación es secreta.

I. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICOS

1.- ¿Cuántos años tiene?

Edad: años.

2.- ¿Cuál es su procedencia?

Rural ()

Urbano ()

Urbano marginal ()

II. CARACTERISTICAS SOCIALES

3.- ¿Cuál es su estado civil?

a) Casada ()

- b) Conviviente ()
- c) Divorciada ()
- d) Viuda ()

4.- ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior técnico ()
- g) Superior universitario ()

5.- ¿Cuál es su Ocupación?

- a) ama de casa ()
- b) Empleada ()
- c) Independiente ()
- d) Estudiante ()

Código

Fecha:...../...../.....

ANEXO Nº 02

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES APLICADO A LAS GESTANTES DEL I TRIMESTRE EN HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017

TÍTULO DEL ESTUDIO: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017”

Apreciada Sra/ Srta:

La actual herramienta es de representación anónimo; posee como objetivo determinar los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 .Por ello se le pide subrayar la contestación que a su pensar es lo adecuado

Retribuir cordialmente su ayuda

INSTRUCCIONES:

Seleccione con una (X) o marca la contestación adecuada

I.- Conocimientos sobre requerimientos nutricionales

1. El incremento de peso en la gestacion debe ser de :

- a) Menos de 8 kg
- b) De 9 a 12 Kilos
- c) Más de 16 Kilos
- d) Desconoce

2.- Los suministros que favorecen en el desarrollo del bebe y son (proteínas):

- a) Viscera y fruto
- b) Azucares y vegetales

- c) Pez y leguminosos desecas
- d) Desconoce

3.- Los suministros que favorecen en la formación de los huesos del RN (calcio):

- a) Arroz y pescado
- b) Mariscos y menestras
- c) Leche y sus derivados
- d) Desconoce

4.- Los suministros que impiden la ceguera del RN(vit A):

- a) Patata y margarina
- b) Yema de huevo y vegetales de color amarillo, verde y naranja.
- c) Yuca y carne
- d) Desconoce

5.- Los suministros que ayuda a formar la hemoglobina para la madre (Hierro):

- a) Brócoli, soya, lentejas
- b) Carnes ,Pescado ,menudencias
- c) Frutas y pescado
- d) Desconoce

6.- Los suministros provechosos para no sufrir de estreñimiento (fibra):

- a) Quinoa, leche, papas
- b) Arroz, maíz, plátano
- c) Arroz, lechuga, paltas
- d) Desconoce

7.- Los suministros que impedirían la fatiga, el cansancio y la depresión (vitamina B6):

- a) Frutas y sal yodada
- b) Tomate y ,langostinos

- c) Carnes e hígado
- d) Desconoce

8. Los suministros que impiden la anemia (hierro):

- a) Frutas cítricas y leche
- b) Pescado y menestras
- c) Cereales y aceite
- d) Desconoce

9.-Los suministros que ayudan a prevenir el bajo peso al nacer del RN (zinc)

- a) Cereales integrales y leche
- b) Frutas y verduras
- c) Harinas y huevo
- d) Desconoce

10.-Los alimentos que ayuda a impedir anomalías en el RN(Ac. Fólico)

- a) Hígado, huevos, arroz
- b) Carnes rojas, pescado, mariscos
- c) Leche, papas, pescado
- d) Desconoce

Código

Fecha:...../...../.....

ANEXO Nº 03

ESCALA DE ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES APLICADO A LAS GESTANTES DEL I TRIMESTRE EN HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017

TÍTULO DEL ESTUDIO: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017”

Instrucciones:

Seguidamente se ve una enumeración de enunciaciones en relación a requerimientos nutricionales en la gestacion, frente a cada una hay 5 opciones , anote con “X” a la que más se parezca a su forma de conducta:

TA: Totalmente de acuerdo

MA: Moderadamente de acuerdo

NI: Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

MD: Moderadamente en desacuerdo

TD: Totalmente en desacuerdo

ENUNCIADOS	TA	MA	NI	MD	TD	
1.- Sino se nutre apropiadamente usted dañara a su hijo.						
2.- Consume cierto postre antes que frutas y verduras.						
3.- Beba leche para evitar dolencias de los huesos						

4.-come frutas y verduras a diario.						
5.- toma avena, chufla, quinua en su desayuno						
6.- coma leche, huevos y sus derivados en su nutrición						
7.- come grasas en su nutrición						
8.- consume agua en su dieta						
9.- coma usted en su dieta gran cantidad frutas, verduras y hortalizas						
10.- come usted 5 comidas diarias						
11.-Toma usted desayuno para prevenir problemas en el progreso corporal e erudito del RN						

ANEXO Nº 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE EN LA INVESTIGACIÓN “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA HERMILIO VALDIZAN 2017”

1.- Queridas embarazadas les incitamos a intervenir de la tesis “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA HERMILIO VALDIZAN 2017” Esta tesis es elaborado por la Alumna de Obstetricia De la Universidad de Huánuco con el fin de determinar el nivel de conocimientos y actitudes de los requerimientos nutricionales en este Hospital. Si usted accede libremente intervenir en esta investigacion, yo le hare ciertas interrogaciones sobre algunas situaciones de salubridad. Las contestaciones que nos facilitarán serán suscritas en una hoja y le quitará cerca de 10 min contestar a las interrogaciones.

2.- La decisión de colaborar es libremente y será muy significativa para determinar el nivel de conocimientos de los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre. Usted puede retirarse de la investigacion si lo determina inclusive posteriormente de efectuar la indagación. Si determina no participar, no tendrá ninguna sanción para usted o sus familiares

3.- Si tuviera cierta duda o necesita algún dato agregado o si decide abandonar el estudio puede conversar con las investigadora: **CARMEN ROSA HUARACA CORI** alumna de Obstetricia de la Universidad de Huánuco.

4.- el dato facilitado por usted es privada y se conservará conforme a las reglas morales universales actuales; sólo poseerá acceso a esta dato la indagadora . Su nombre no saldrá en las averiguaciones ni en ninguna publicidad ni exposición de resultas

ANEXO 05:

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA HERMILIO VALDIZAN 2017”

Yo, _____, cercioro que he letrado o me han letrado los objetivos de la indagación que se efectuará a las embarazadas del I trimestre del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan, me han dado a conocer sobre los bienes y peligros de intervenir en la tesis. Me han dado a conocer que mi colaboración es espontaneo y que si quiero retiro mi aprobación en cualquier instante.

El dato que se logre sera útil para interponerse para mejorar la salubridad de la embarazada impidiendo dificultades en la gestacion y parto

Si al instante de contestar alguna pregunta es desagradable. Ud. Es libremente de responder o no. La recopilacion de infomacion personales, de sus sapiencias y actitudes es definitivamente reservado y no presentan ningún peligro para su salubridad

Su colaboración es deliberado ,si decidio no intervenir usted seguirá teniendo los mismos beneficos en el centro de salud

Huánuco,de.....del 2017

.....
Firma o huella digital del que
da consentimiento

.....
Firma o huella digital del
participante

ANEXO N° 06

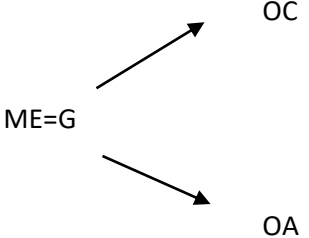
MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

TITULO DEL TEMA: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DURANTE EL EMBARAZO EN GESTANTES DEL I TRIMESTRE DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA 2017”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES		
Problema general : ¿Cuál es nivel de conocimientos y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017? Problemas específicos - ¿Qué características socio demográficas presentan las gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017? - ¿Cuál es nivel de conocimientos sobre los	Objetivo general : Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 Objetivos específicos -Establecer las características socio demográficas de la mujer gestante del I trimestre del Hospital de contingencia Huánuco 2017.	Hipótesis general H₁₁: Los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son de nivel alto. H₁₂: Los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son de nivel medio H₁₃: Los conocimientos sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son de nivel bajo.	V .DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			V1:Conocimientos de la gestante sobre requerimientos nutrición	Conocimientos sobre requerimientos nutricionales	Alto Medio Bajo
			V 2 : Actitud de la gestante sobre requerimientos nutricionales	Actitud de la gestante	Positiva Negativa
			VARIABLE DE CARACTERIZACION	DIMENSIONES	INDICADORES
				Edad	En años

<p>requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de actitud sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017?</p>	<p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre Hospital de contingencia Huánuco 2017.</p> <p>- Identificar el nivel de actitud sobre los requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017</p>	<p>H₁₄: Las actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son positivas</p> <p>H₁₅: Las actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre del Hospital de Contingencia 2017 son negativas</p>	<p>Características sociodemográficas</p>	Procedencia	Rural Urbano Urbano marginal
				Estado civil	Casada Conviviente Divorciada Viuda
				Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior técnico Superior universitario
				Ocupación	Su casa Empleada Independiente Estudiante

TIPO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	TÉCNICAS
<p>La investigación incumbe a la siguiente taxonomía.</p> <p>Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio sera de tipo observacional, ya que no existirá intervención alguna por parte del investigador, solo buscará evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la toma de datos, este estudio será de tipo prospectivo, porque se registrará la información en el momento que ocurran los hechos.</p> <p>Por el número de ocasiones en que se medirá la variable; será de tipo transversal porque se estudiarán las variables en un solo momento.</p> <p>Y por el número de variables del estudio, la presente investigación será de tipo analítico.</p> <p>Diseño de estudio: El diseño de la presente investigación será el descriptivo simple, tal como se muestra a continuación:</p>	<p>Población: La población estará conformada por 40 pacientes (Fuente Área de procesamiento de datos Unidad de estadística – Hospital de Contingencia)gestantes del I trimestre que acudieron al consultorio materno del Hospital de Contingencia como referencia en el año 2016</p> <p>Tamaño de la muestra Por ser una población pequeña no se aplicará ningún muestreo por lo tanto se trabajará con población muestral de 40 pacientes</p>	<p>Para la recolección de datos: La técnica que se usará en el presente estudio será la entrevista, con la finalidad de obtener información sobre los conocimientos y la actitud de la gestante del I trimestre sobre los requerimientos nutricionales en la muestra considerada en el presente estudio.</p> <p>Entre los instrumentos que serán empleados dentro de la presente investigación tenemos :</p> <p>- Guía de entrevista de las características socio demográficas (Anexo 1)</p> <p>Este instrumento será utilizado para caracterizar a la muestra en estudio; se encuentra conformada por 05 ítems dividida en características demográficas y sociales.</p>

 <p>ME=G</p> <p>OC</p> <p>OA</p> <p>Leyenda</p> <p>M: Muestra</p> <p>O_G: gestante del I trimestre</p> <p>O_C : Descripcion de la variable conocimiento</p> <p>OA: Descripcion de la variable actitud</p>		<p>- Cuestionario de conocimientos de la gestante sobre requerimientos nutricionales (Anexo 2)</p> <p>Este instrumento será utilizado para evaluar el nivel de conocimiento de la gestante; se encuentra conformada por 10 preguntas con 3 alternativas donde cada pregunta cerrada evalúa conocimientos en requerimientos nutricionales; dándoles 02 puntos a cada respuesta correcta y 0 (cero) a la respuesta incorrecta.</p> <p>- Escala de actitudes de la gestante sobre requerimientos nutricionales (Anexo3)</p> <p>Este instrumento será utilizado para evaluar el nivel de actitud de la gestante; consta de 10 preguntas respecto a los requerimientos nutricionales en el embarazo, frente a cada una hay 5 alternativas, según la escala de Likert:</p> <p>TA: totalmente de acuerdo.</p> <p>MA: moderadamente de acuerdo.</p> <p>NI: ni de acuerdo ni desacuerdo.</p> <p>MD: moderadamente en desacuerdo.</p> <p>TD: totalmente desacuerdo</p>
---	--	--

		<p>Análisis de datos</p> <p>Análisis descriptivo: Se analizarán descriptivamente los datos obtenidos empleando las medidas de tendencia central, de posición y dispersión, de acuerdo a las variables en estudio</p> <p>Análisis estadístico</p> <p>La información será presentada en tablas de frecuencias y gráficos, para las pruebas estadísticas se emplearán frecuencia y porcentaje. Y para el análisis se utilizará el paquete estadístico Microsoft Excel 2010 e IMB SPSS Statistics 21.</p>
--	--	--

ANEXO N° 07
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
V .DEPENDIENTE				
Conocimientos sobre requerimientos nutricionales	Unica	Alto Medio Bajo	Cualitativa	Nominal
Actitud sobre requerimientos nutricionales	Unica	Positiva Negativa	Cualitativa	Nominal
V .CARACTERIZACION				
Características demográficas	Edad	En años	Cuantitativa	De razón
	Procedencia	Rural Urbano Urbano marginal	Cualitativa	Nominal
	Estado civil	Casada Conviviente Divorciada Viuda	Cualitativa	Nominal

	Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior técnico Superior universitari	Cualitativa	Nominal
	Ocupacion	Su casa Empleada Independiente Estudiante	Cualitativa	Nominal

ANEXO Nº 08 : PIRAMIDE NUTRICIONAL

